



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Eficacia de la plastia de De Vega y la anuloplastia
con anillo para el tratamiento de la insuficiencia
tricuspídea secundaria a valvulopatía de corazón
izquierdo, octubre del 2010 a octubre 2012, Instituto
Nacional Cardiovascular, EsSalud”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**Para optar el Título de Especialista en Cirugía de Tórax y
Cardiovascular**

AUTOR

Josías Caleb RÍOS ORTEGA

Lima, Perú

2013

RESUMEN

Objetivos

Determinar la prevalencia de insuficiencia tricuspídea luego de la plastia de De Vega en comparación con la anuloplastia con anillo. Determinar la morbimortalidad hospitalaria.

Metodología

Trabajo prospectivo de cohortes que analiza los resultados postoperatorios inmediatos y a medio plazo (6 meses) de 86 pacientes con valvulopatía mitral y/o aórtica e insuficiencia tricuspídea asociada operados en el INCOR en el periodo de octubre del 2010 a octubre del 2012. Se comparan los resultados de dos técnicas quirúrgicas (anuloplastia de De Vega y anuloplastia con anillo).

Resultados

39 pacientes fueron sometidos a anuloplastia de De Vega y 47 a anuloplastia con anillo protésico. En el primer grupo el 23% (9 pacientes) presentaron insuficiencia tricuspídea moderada a severa en los primeros 30 días en comparación a 13%(6 pacientes) (p: 0.2) del grupo de plastia con anillo. A seis meses la insuficiencia tricuspídea moderada a severa fue de 28%(11) y de 11%(5) (p: 0.027), respectivamente. La morbimortalidad hospitalaria fue de 18% en el grupo de De Vega y de 13% en el otro grupo (p: 0.5)

Conclusiones

A seis meses, los pacientes sometidos a plastia de De Vega tienen mayor incidencia de insuficiencia tricuspídea importante en comparación a la anuloplastia con anillo protésico.

ABSTRACT

Objectives

Determine the prevalence of tricuspid regurgitation after De Vega plasty versus ring annuloplasty. Determine hospital morbidity and mortality.

Methodology

Prospective cohort study that analyzes the immediate postoperative outcome and medium-term (6 months) of 86 patients with mitral valve and / or aortic valve disease with tricuspid regurgitation associated, these patients were operated in the "*Instituto Nacional Cardiovascular, INCOR*" from October 2010 to October 2012. We compare the results of two surgical techniques (De Vega annuloplasty and ring annuloplasty).

Results

39 patients underwent De Vega annuloplasty and 47 prosthetic ring annuloplasty. In the first group 23% (9 patients) had moderate to severe tricuspid regurgitation in the first 30 days compared to 13% (6 patients) ($p = 0.2$) ring plasty group. At six months, moderate to severe tricuspid regurgitation was 28% (11) and 11% (5) ($p: 0.027$), respectively. The hospital morbidity - mortality was 18% in the De Vega group and 13% in the other group ($p = 0.5$)

Conclusions

At six months, patients underwent De Vega plasty have higher incidence of significant tricuspid regurgitation compared to the prosthetic ring annuloplasty.